

# APLICACION PARA MATRICULACION

(559) 875-5562 • FAX: (559) 875-8045

## LLENANDO ESTA APLICACION NO GARANTIZA COLOCACION EN SANGER ACADEMY

Nombre del Estudiante		Grado	Grado solicitando
Direccion del domicilio		Ciudad	Codigo Postal
Numero de telefono			
Hombre Mujer	Fecha de Nacimiento	Escuela cual esta asistiendo	
Areas de Interes (Marque todas las areas de interes) <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Arte <input type="checkbox"/> Drama <input type="checkbox"/> Liderato <input type="checkbox"/> Otro:		Tiene niños que estan asistiendo Sanger Academy presentemente? Si es que si, indique los nombres:	
Ethnicidad: (Por favor de marcar solo uno) <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Africa Americano <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Otro:			
Programas Especiales: <input type="checkbox"/> GATE <input type="checkbox"/> Curriculo Acelerado <input type="checkbox"/> Educacion Especial <input type="checkbox"/> Migrante/Bilingue <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> Otro:			
Padre/Guardian		Madre/Guardian	
Direccion del domicilio (si es diferente del estudiante)		Direccion del domicilio (si es diferente del estudiante)	
Ciudad	Codigo Postal	Ciudad	Codigo Postal
Numero de telefono (trabajo/cellular)		Numero de telefono (trabajo/cellular)	
Correo electronico del Padre		Correo electronico de la Madre	
Como padre/guardian del estudiante, entiendo que si esta aplicacion es aprobado 1. Transportacion sera proveido a Sanger Academy si vivo dentro de la area de transportacion. 2. Mi hijo/a y o estamos comprometidos de mantener asistencia, comportamiento y exito aceptable. 3. Participacion de los padres es un parte integral de la programa de Sanger Academy. 4. Si tenemos mas aplicaciones que espacios disponibles, seleccionaremos estudiantes por la fecha de aplicacion. 5. Sanger Unified mantiene la autoridad para mantener balance de raza y etnicidad en Sanger Academy.			
Firma de Padre/Guardian			Fecha

### OFFICE USE ONLY

Date received \_\_\_\_\_ GATE \_\_\_\_\_ Visual/Performing Arts \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

2008/2009 School Year